

※受験番号

入学検定料免除申請書

年 月 日

山梨大学長 殿

志願者氏名

印

下記のとおり被災しましたので、証明書類を添付の上、入学検定料の免除を申請します。

被災原因	
被災状況 (該当事項にチェック)	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 学資負担者死亡または行方不明 <input type="checkbox"/> 福島第一原発事故による避難区域

志願者氏名	
入学後の学資負担者	(続柄:)
志願者住所	〒
志願者連絡先	電話番号: Eメール:
入学試験名	入学時期: 年 月入学 入学試験: 年度 入試

(※印欄は、大学側で記入します。)